#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 952

##### Ф.И.О: Широкова Алла Ильинична

Год рождения: 1939

Место жительства: г. Запорожье ул. Чумаченко 34/43

Место работы: пенсионер, инв II гр

Находился на лечении с 17.07.18 по  02.08.18 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, ст. декомпенсации. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 4, NDS 4). Диабетическая ангиопатия артерий н/к. ХБП III ст. Диабетическая нефропатия III ст. ИБС, постинфарктный ( 1994) кардиослкреоз. СН II А ф .кл Ш. Гипертоническая болезнь II стадии 3 степени. Риск 4. Дисциркуляторная энцефалопатия II ст смешанного генеза, церебрастенический, вестибуло-ататкический с-м. Почти зрелая катаракта OS. Незрелая катаракта ОД.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, снижение веса на 5 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 140/90 мм рт.ст., головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2000г. омы отрицает. С начала заболевания принимает ССП. С 2004 принимала новонорм. С 2008 принимает амарил. В 208 добавлен диаформин. В наст. время принимает: амарил 4 мг утром + диаформин 1000 мг 2р/д

Гликемия –17 ммоль/л. НвАIс - 12 % от 07.2018 . Повышение АД в течение 30 лет. Из гипотензивных принимает предуктал MR 1т 2р/д, торвакард 20 мг, крадиомагнил , эплетор 25 мг, бритамар 5 мг утром. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОАК | Нв | эрит | лейк | СОЭ | | тр | | э | п | с | л | | м | | |
| 18.07 | 135 | 4,1 | 5,3 | 15 | |  | | 2 | 1 | 58 | 34 | | 5 | | |
| Биохим. | СКФ | Хол | Тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | | Катер | Мочевин | Креат | Бил общ | Бил пр | ТИМ | | АСТ | АЛТ |
| 18.07 | 46,0 | 4,0 | 1,8 | 1,35 | 1,82 | | 2,0 | 5,2 | 91 | 13,5 | 3,2 | 2,6 | | 0,13 | 0,32 |

18.07.18 К – 4,3 ; Nа 146– Са++ -1,1 С1 - 101 ммоль/л

23.07.18 АЧТЧ – 28,4 МНО -0,92 ПТИ – 109 фибр – 4,0.

### 18.07.18 Общ. ан. мочи уд вес 1011 лейк –8-12 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -1-2 ; эпит. перех. - в п/зр

20.07.18 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 67500 эритр - 750 белок – отр

26.07.18 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 1500 эритр - 750 белок – отр

19.07.18 Суточная глюкозурия – 2,72%; Суточная протеинурия – отр

##### 20.07.18 Микроальбуминурия – 50,0мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 18.07 | 9,9 | 14,1 | 14,9 | 16,1 |
| 21.07 | 8,1 | 8,1 | 8,6 | 12,2 |
| 24.07 | 7,4 | 8,8 | 11,0 | 12,6 |
| 26.07 | 6,8 | 11,8 | 12,6 | 13,0 |
| 28.07 | 7,1 | 7,3 | 13,2 | 12,5 |
| 31.07 | 5,,6 | 8,8 | 13,1 | 11,8 |

18.07.18Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 4, NDS 4). ДЭП II ст, сочетанног генеза, церебрастенический, вестибулоатактический с-м.

24.07.18Окулист: VIS OD= 0,2 н/к OS=0,02 н/к ;

Помутнения в хрусталиках ОИ Гл. дно: под густым флером, больше лева. ОД - ДЗН бл розовый, гр четкие периальная атрофия хориоидеи. ангиослкероз. Д-з: Почти зрелая катаракта OS. Незрелая катаракта ОД.

16.07.18 ЭКГ: ЧСС -109 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка. блокада передней ветви ЛНПГ. Рубец перегородочной области. Аневризмы в области рубца?

18.07.18Кардиолог: ИБС, постинфарктный ( 1994) кардиослкреоз. СН II А ф .кл Ш. Гипертоническая болезнь II стадии 3 степени. Риск 4.

Рек. кардиолога: аспирин кардио 100 мг 1р/д, эплепрес 2,5 мг 1р/д, бисопролол 2,5 мг 1р/д, нолипрел форте 1т 1р/д. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.

24.07.18Ангиохирург: Диабетическая ангиопатия артерий н/к.

23.07.18РВГ: объемное пульсовое кровенаполнение артерий н/к умеренно снижено. II - Шст Тонус крупных артерий н/к слегка повышен. Тонус артерий среднего и мелкого калибра н/к умеренно снижен. Периферическое сопротивление сосудов н/к умеренно повышено. Симметрия кровенаполнения сосудов н/к незначительно нарушена.

Лечение:

Состояние больного при выписке: Общее состояние улучшилось, гликемия нормализовалась, уменьшились боли в н/к. АД мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение семейного врача, эндокринолога, по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Целевые уровни гликемии: натощак <7,0ммоль, после еды < 10,0 ммоль/л НвА1с < 7,5%
4. Инсулинотерапия: п/з- ед., п/о- ед., п/уж - ед., 22.00 ед.

Актрапид НМ, Протафан НМ, Хумодар Р100Р, Хумодар Б100Р, Хумодар К 25 100Р, Инсуман Базал, Инсуман Рапид, Хумулин R, Хумулин НПХ, Фармасулин Н, Фармасулин НNР, Генсулин R, Генсулин Н

1. ССТ: диабетон МR (диаглизид МR) 60 мг

диапирид (амарил, олтар ) 3 мг 1т. \*1р/сут. п/з.,

метформин (диаформин, сиофор, глюкофаж) 1000 - 1т. \*2р/сут.

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Гиполипидемическая терапия: розувастатин 10 мг 1т веч с контр. липидограммы через 3 мес.
3. Сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
4. Рек. кардиолога:
5. Гипотензивная терапия: эналаприл 5 мг утром, индапрес (индап) 2,5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
6. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
7. Рек. невропатолога: преп. а-липоевой к-ты 600 мг в/в кап., витамины гр В, актовегин 10,0 в/в № 10, бенфогамма 300 мг 1т/сут до 2 мес., вита-мелатононин 1-2 т веч., вестибо 24 мг 2р\д, вестинорм 16 мг 1т 3р\д до 2 мес,, габагамма 300 мг веч, габантин 300мг 2р/сут. 2-3 нед., глицин 2т 3/д., глиятон 1000 в/м № 10, кортексин 10,0 в/м №10., келтикан 1т.\*3р/д. 1 мес., луцетам 15,0 в/в стр № 10, нуклео ЦМФ 1т. \*2р/д 20 дней, сермион 30 мг утр. 1 мес.,
8. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ 1р в 6 мес..
9. Б/л серия. АДЛ № 1776 с 07.18 . по .07.18 к труду .07.18

Леч. врач Костина Т.К.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Карпенко И.В.